Aprobat,

 Prof. univ. dr. ing. Ioan Vasile ABRUDAN

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) ....................................................., angajat(ă) al/a Universității Transilvania din Brașov, Departamentul ................................................. Facultatea ........................................, în funcția de ..........................., vă rog să aprobați implementarea Programului Intensiv Mixt (Blended Intensive Programe – BIP) cu titlul ...........................................................................................................................................................

în cadrul Programului Erasmus+ Acțiunea Cheie 1.

Vă rog să aprobați derularea BIP-ului sus-menționat în conformitate cu activitățile și cheltuielile previzionate, detaliate în Anexele 1 și 2 la prezenta cerere și decontarea cheltuielilor de implementare a BIP-ului din fondurile Erasmus+, capitolul Sprijin pentru Organizarea Mobilităților (SOM).

|  |  |
| --- | --- |
| Cadru didactic coordonator BIP,*(nume, prenume, semnătură)*....................................... |  |
| Director departament,*(nume, prenume, semnătură)*....................................... | Avizat Centrul de Formare Continuă și Mentorat Academic (CFCMA)*Conf. Daniela-Veronica NECȘOI**..............................................................* |
| Decan *(nume, prenume, semnătură)*....................................... | Avizat administrator financiar Erasmus+*Ec. Patricia STANCIU**..........................................................* |

Brașov, Data ..................